

Мамонько О.В., Петросян Л.А. Состояние сформированности способов приема пищи у детей с тяжелыми множественными нарушениями / О.В.Мамонько, Л.А.Петросян/ «Специальное образование: профессиональный дебют»// материалы VI респуб. науч.-практ. конф. «Специальное образование: профессиональный дебют». – БГПУ. – Научное электронное издание локального распространения. – 2015.

### **Состояние сформированности способов приема пищи у детей с тяжелыми множественными нарушениями (г. Минск, БГПУ)**

Приём пищи – жизненно важная потребность каждого человека. У детей с тяжелыми множественными нарушениями формирование данных умений в значительной мере затруднено, а в некоторых случаях может оказаться невозможным. Именно для определения уровня сформированности практических умений в области приема пищи детей дошкольного возраста с тяжелыми множественными нарушениями необходимым является проведение диагностического исследования. На основе программы для детей дошкольного возраста, воспитывающихся в ЦКРОиР, были выделены критерии и качественные показатели, которые послужили основой для составления диагностических карт. На основе выявленного уровня сформированности умений приема пищи нами будут созданы примерные индивидуальные программы для каждого конкретного ребенка. Также будут сформулированы методические рекомендации для родителей и педагогов по формированию способов приема пищи.

В процессе проведения эксперимента и наблюдения за выполнением действий, необходимых для приема пищи фиксировался способ выполнения действий: действие выполняется самостоятельно и регулярно (навык); действие выполняется с помощью взрослого (частичное владение умением); действие не выполняется.

В диагностической карте использовались следующие обозначения:

«+» действие выполняется самостоятельно, регулярно несколько раз, полная независимость от окружающих - высокий уровень сформированности умения, определяющийся как навык.

«+-» действие выполняется с помощью (частичная зависимость) окружающих - средний уровень сформированности умения;

«-» умение отсутствует, действие не выполняется при любом виде помощи - низкий уровень сформированности. Приведем пример некоторых критериев, представленных в диагностических картах.

Формируемые навыки и умения	Способ выполнения		
	Не выполняет	Совместные действия	Самостоятельно
<u>Участие в процессе приёма пищи:</u> знания о вкусе продуктов;			
Захват чашки рукой;			
удерживание чашки в руке;			
питьё из чашки;			
возвращение чашки на стол;			
питьё через соломку из пакетов с фруктовыми и молочными напитками;			
Захват ложки рукой;			
удерживание ложки в руке;			

зачерпывание ложкой из тарелки жидкости;			
возвращение ложки на стол;			
разворачивание несложных упаковок;			
отвинчивание пробки;			
очистка фруктов от кожуры;			

С помощью метода наблюдения за приёмом пищи фиксировались следующие умения: захват одной рукой чашки без ручки, поднесение ко рту, наклон чашки во время питья, возвращение чашки на стол, пользование ложкой во время еды, пользование салфеткой, разворачивание несложных пакетов, отвинчивание пробок и др.

Всего в диагностических картах для фиксации результатов выполнения детьми практических умений и навыков нами было выделено 19 критериев.

Детям предлагались одинаковые задания, вопросы, сопровождаемые жестами, игровые ситуации и игровые моменты. В связи с неоднородностью состава детей с тяжелыми множественными нарушениями, разного уровня подготовленности к осуществлению жизненно значимых умений им оказывались различные виды помощи:

- направляющая: побуждение к началу действия (покажи, назови, найди, сделай), подкреплённое жестом;
- организующая: демонстрация действия, повтор задания, показ различного вида наглядности (натуральных объектов, цветных картинок, пиктограмм), установки на деятельность «Посмотри, что это?», «Давайте поиграем!»

- эмоционально-поддерживающая: одобрение- улыбкой, мимикой, жестом, словом, положительной оценкой действия (умница, молодец, замечательно, здорово), телесно-ориентированные приёмы (поглаживание по голове, руке), поощрение (угощение), похвала (все правильно, ты все сделал хорошо, жест-хорошо, отлично).

При анализе результатов принимались во внимание следующие аспекты: самостоятельность выполнения, интерес ребёнка к заданию; особенности эмоционального отношения к процессу деятельности; понимание поставленной задачи, выбор способов её выполнения, вербализация выполняемого задания; зависимость полученного результата от видов оказываемой помощи со стороны взрослого.

По результатам экспериментального исследования были выявлены три уровня сформированности умений самообслуживания: высокий, средний, низкий.

У большинства детей часть исследуемых умений находятся на стадии формирования (низкий уровень) - 48 %, часть детей в состоянии выполнить определенное задание с помощью взрослого (средний уровень) – 37%, у других – приближаются к состоянию навыка (высокий уровень) – 15%.

Таким образом, представляется необходимым создание индивидуальных программ для формирования умений приема пищи у дошкольников с тяжелыми множественными нарушениями.